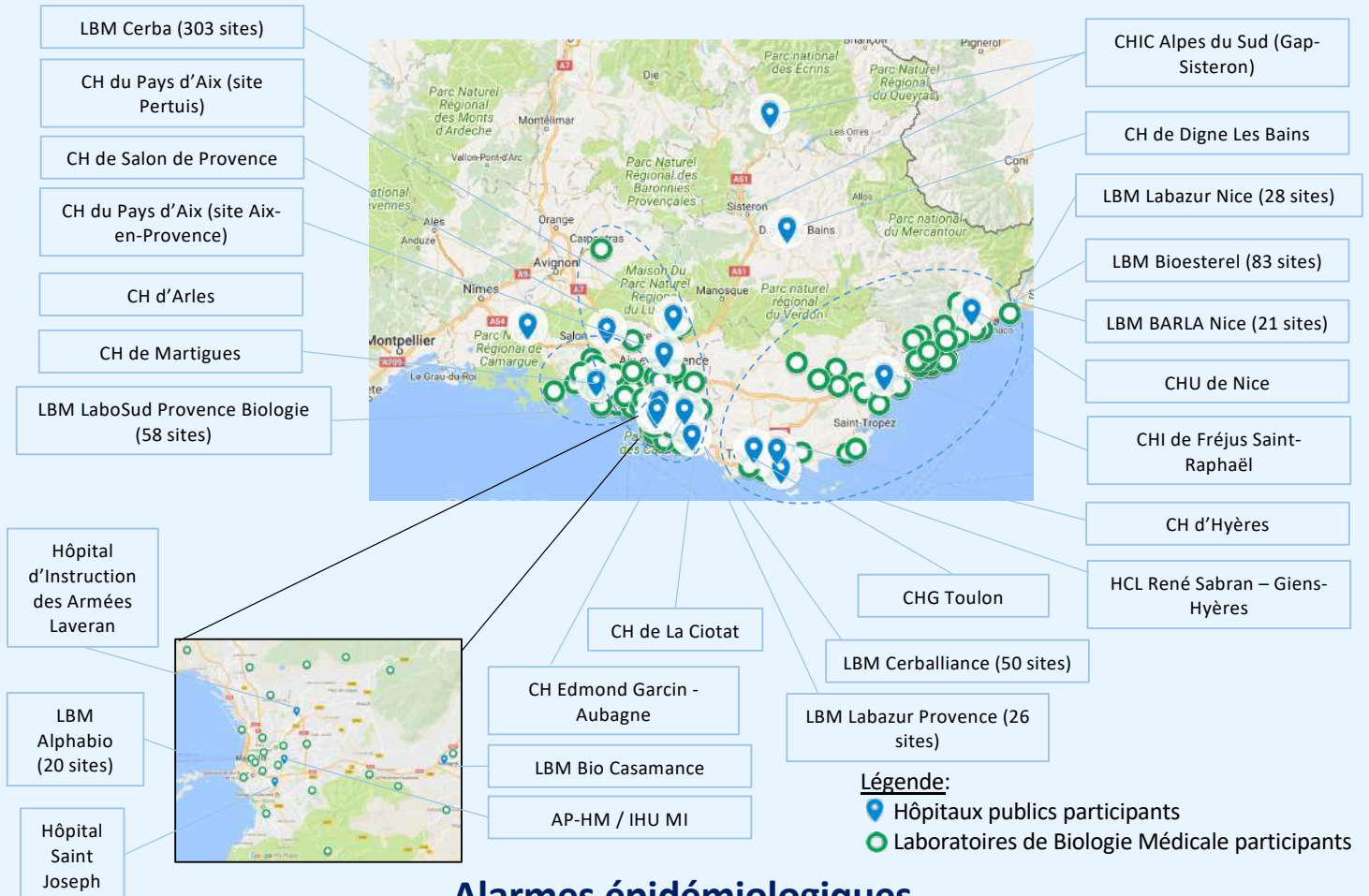


Réseau PACA de surveillance microbiologique des infections fondée sur les données des laboratoires de microbiologie



Alarmes épidémiologiques

<i>Enterobacter cloacae</i>	✓77 isoléments positifs à l'origine d'une alarme dans 6 laboratoires du réseau PACAsurvE (2 laboratoires dans les Bouches-du-Rhône avec respectivement 11 et 16 cas, 3 laboratoires dans les Alpes-Maritimes avec respectivement 4, 19 et 25 cas et 1 laboratoire dans les Hautes-Alpes avec 2 cas).
<i>Escherichia coli</i>	✓1 688 isoléments positifs à l'origine d'une alarme dans 5 laboratoires du réseau PACAsurvE (2 laboratoires dans les Bouches-du-Rhône avec respectivement 263 et 293 cas et 3 laboratoires dans les Alpes-Maritimes avec respectivement 93, 119 et 920 cas).
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	✓301 isoléments positifs à l'origine d'une alarme dans 5 laboratoires du réseau PACAsurvE (3 laboratoires dans les Bouches-du-Rhône avec respectivement 30, 54 et 58 cas et 2 laboratoires dans les Alpes-Maritimes avec respectivement 46 et 140 cas).
<i>Staphylococcus aureus</i>	✓185 isoléments positifs à l'origine d'une alarme dans 4 laboratoires du réseau PACAsurvE (2 laboratoires dans les Bouches-du-Rhône avec respectivement 27 et 37 cas, 1 laboratoire dans les Alpes-Maritimes avec 102 cas et 1 laboratoire dans le Var avec 19 cas).
<i>Campylobacter jejuni</i>	✓25 isoléments positifs à l'origine d'une alarme dans 4 laboratoires du réseau PACAsurvE (2 laboratoires dans les Bouches-du-Rhône avec 1 et 5 cas et 2 laboratoires dans les Alpes-Maritimes avec 1 et 18 cas).



Surveillance microbiologique à l'AP-HM

Point en semaine 36 (2 au 8 Septembre 2019)

Alarmes épidémiologiques

Adénovirus	✓6 patients positifs sur 56 patients prélevés.
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	✓54 patients positifs. La dernière alarme remonte à la semaine dernière.
<i>Serratia marcescens</i>	✓10 patients positifs. La dernière alarme remonte à mi-mai 2019.



Veille sanitaire internationale

Point du 15 Juillet 2019 réalisé par le Dr. C. Gaillard
du Centre de Vaccinations Internationales et de Médecine des Voyageurs de l'IHU

EBOLA

La dixième épidémie d'Ebola se poursuit depuis août 2018. L'incidence des nouveaux cas reste stable. Du 17 juin au 7 juillet, il y a eu 250 cas confirmés.

Au 9 juillet, cette épidémie a touché **2 437 personnes** dont 700 enfants et 131 personnels de santé. Le nombre de décès est de 1646 (67% des cas).

Ouganda : après les 3 cas signalés mi-juin, aucun autre cas n'a été signalé.

DENGUE CHIKUNGUNYA ZIKA

France : La surveillance dans les départements métropolitains colonisés par le moustique vecteur, *Aedes albopictus* se poursuit. Au 7 juillet : **187 cas de dengue importés** (39 venant de l'île de la Réunion), 22 cas importés de chikungunya et 3 cas de Zika. Pas de cas autochtones.

Réunion : Comme constaté depuis plusieurs semaines, le nombre de cas de dengue déclarés continue de diminuer. C'est le début de l'hiver austral. Du 24 au 30 juin 2019, 103 cas ont été confirmés. Malgré une baisse significative, des cas sont toujours observés sur l'ensemble du territoire. Durant cette période de vacances scolaires, les autorités sanitaires rappellent aux voyageurs les gestes à adopter (protection anti moustiques) et appellent à la vigilance en cas de séjour dans une région où circule la dengue.

Mayotte : Suite à l'identification entre janvier et début mai de plusieurs cas importés de dengue (7 cas en provenance de la Réunion et de Tanzanie), des premiers cas autochtones, ont été identifiés mi-mai, sans qu'il ait pu être fait un lien entre les cas importés et ces cas autochtones. Depuis mi-mai, **39 cas de dengue** autochtones ont été signalés sur le territoire. Même si des cas sporadiques de dengue sont survenus dans plusieurs communes de l'île, un regroupement est constaté dans des quartiers de Mamoudzou (principale ville de l'île)

Cote d'Ivoire : 1 800 cas recensés depuis janvier 2019 dont 96% à Abidjan.

Monde : liste des pays où la Dengue est actuellement en recrudescence : Bangladesh, Brésil, Costa Rica, Honduras, Laos, Myanmar, Palaos, Philippines, Singapour, Sri Lanka, Taïwan, Thaïlande, Vietnam.

FIÈVRE JAUNE

Brésil : 82 cas humains confirmés en 2019. Certaines zones à risque sur la côte atlantique sont très touristiques comme l'état de Rio de Janeiro, Sao Paulo, Minas Gerais, Parana, Santa Catarina.

Le Brésil n'exige pas de vaccination contre la fièvre jaune à l'entrée. Il est néanmoins indispensable de vacciner les voyageurs.

ROUGEOLE

Ukraine : Durant les 6 premiers mois de 2019, **55 000 cas** dont 29 000 enfants et **18 décès** ont été notifiés. Ce qui représente 70% des cas de rougeole en Europe. En 2018, il y avait eu sur toute l'année 52 000 cas. Une campagne de vaccination est en cours.

SYNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ

Pérou :

En 2019 : le ministère de la santé du Pérou a détecté un nombre anormalement élevé de cas de Syndrome de Guillain Barré. 263 cas avec un pic de 223 cas début juin. Le nombre de cas hebdomadaire est depuis décroissant avec 36 cas la semaine du 22 juin.

En 2018 : il y a eu 340 cas, beaucoup semblaient liés à une infection par entérovirus, d'autres à une infection par le virus zika. En 2019 aucune étiologie n'est clairement retrouvée. Une publication [science direct](#) mentionne *Escherichia coli*, *Campylobacter jejuni*, un Rhinovirus ou le VRS et peut être le Chikungunya.

Les régions les plus touchées sont celle de Lima, Piura et Junin.

Il n'y a pas de restriction de voyage. Bien appliquer les mesures d'hygiène alimentaire si on soupçonne une transmission alimentaire et utiliser des répulsifs si on pense à une arbovirose.